Приложение № 1
к приказу минздрава РО
№ 194 от 02.02.2017

Порядок направления пациентов на консультацию (госпитализацию) в ГБУ РО «ЛРЦ № 2»

1. Настоящий порядок разработан в целях сокращения сроков ожидания и оптимизации направления пациентов на консультацию (госпитализацию) в ГБУ РО «ЛРЦ № 2».

2. Показания для направления пациентов на консультацию (госпитализацию):

необходимость проведения лечения или обследования в соответствии с действующими порядками и стандартами оказания медицинской помощи;

проведение второго и третьего этапов медицинской реабилитации;

решение экспертных вопросов, находящихся в компетенции ГБУ РО «ЛРЦ № 2»;

рекомендации специалистов областных медицинских организаций;

заключение врачей-специалистов ГБУ РО «ЛРЦ № 2» о необходимости стационарного лечения или реабилитации.

3. Показания для госпитализации в неврологическое отделение:

заболевания периферической нервной системы и последствий травм, не требующих хирургического лечения, не ранее двух месяцев от начала заболевания (травмы);

заболевания центральной нервной системы;

все виды инсульта в восстановительном периоде и периоде отдаленных последствий не ранее 4-6 месяцев при возможности самообслуживания, самостоятельного передвижения, без признаков деменции;

дисциркуляторная энцефалопатия (без признаков деменции);

дисфункция вегетативных расстройств;

последствия перенесённых нейроинфекций не ранее 6 месяцев от начала заболевания;

последствия травм спинного мозга и центральной нервной системы не ранее 6 месяцев после травмы или нейрохирургической операции;

анкилозирующий спондилит в фазе ремиссии и активного процесса не выше II степени.

4. Показания для госпитализации в терапевтическое отделение:

заболевания костно-мышечной системы: остеоартрозы; реактивные артриты; микрокристаллические артриты (подагра); анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева) и другие спондилоартропатии; периартриты и энтезопатии различного генеза (в том числе вторичные на фоне остеохондроза);

заболевания сердечно-сосудистой системы: гипертоническа болезнь; ИБС, стенокардия напряжения, стабильная ФК 1-2, ХСН 0-1; ИБС, постинфарктный кардиосклероз; ХСН 0-1; заболевания органов дыхания: ХОБЛ I-III стадии стабильное течение; хронический обструктивный бронхит; бронхиальная астма любой степени тяжести частично контролируемая форма; интерстициальные заболевания легких в неактивной фазе; внебольничная пневмония в фазе разрешения;

заболевания органов пищеварения: язвенная болезнь 12-перстной кишки в фазе неполной ремиссии; неалкогольная дистрофия печени (стеатогепатоз); хронические эрозивные гастриты; хронические колиты в фазе ремиссии.

5. Медицинская реабилитация осуществляется при условии стабильности клинического состояния пациента и наличия перепективы восстановления функций (реабилитационного потенциала) на основании установленного реабилитационного диагноза

6. Противопоказания для направления на консультацию (госпитализацию):

заболевания и состояния, требующие экстренной и неотложной медицинской помощи;

все заболевания в острой стадии;

хронические заболевания и любые состояния в стадии декомпенсации;

эпидемически опасные инфекционные и паразитарные заболевания (в том числе острые инфекционные заболевания, венерические заболевания, активная форма туберкулеза и т.д.);

психические заболевания в стадии обострения;

эпилепсия с приступами более одного раза в месяц и изменениями личности;

кахексия любого происхождения;

наличие показаний к оперативному вмешательству и (или) применению других специальных методов обследования и (или) лечения;

больные с синдромом длительной лихорадки неясного генеза;

злокачественные новообразования;

все виды наркомании и алкоголизма вне ремиссии;

последствия травм и заболеваний головного мозга со значительными нарушениями двигательных функций, эписиндромом, деменцией с нарушением самообслуживания, самостоятельного передвижения и речи;

нарушения ритма сердца, проводимости угрожаемые жизни;

аневризмы сердца, аорты и сосудов головного мозга, диагностически подтвержденные;

аденома предстательной железы 3 стадии;

миома матки больше 6 недель;

фиброзно-кистозная мастопатия, требующая оперативного лечения.

7. На госпитализацию для получения реабилитационной медицинской помощи не принимаются пациенты, направленные на стационарное лечение в ГБУ РО «ЛРЦ № 2» ранее 3 месяцев после окончания санаторно-курортного лечения или медицинской реабилитации по основному диагнозу.

8. При направлении пациента на консультацию (госпитализацию) в ГБУ РО «ЛРЦ № 2» медицинская организация, оказывающая первичную медико-санитарную помощь по месту жительства пациента, осуществляет проведение доступных, соответствующих профилю заболевания, лабораторных, функциональных, эндоскопических, рентгенологических, ультразвуковых исследований, консультаций смежных специалистов.

9. Перечень обязательных обследований для направления на консультацию (госпитализацию) в ГБУ РО «ЛРЦ № 2»:

общий анализ крови, действителен в течение 10 дней;

общий анализ мочи, действителен в течение 10 дней;

флюорография грудной клетки (описание, пленка), действительна в течение 6 месяцев;

электрокардиограмма, действительна в течение 1 месяца;

КСР (RW,ОРС), действителен в течение 1 месяца;

для женщин – заключение акушера-гинеколога, действительно в течение 1 месяца;

для мужчин старше 40 лет - заключение уролога о наличии (отсутствии) заболеваний предстательной железы, действительно в течение 1 месяца.

Дополнительно для получения реабилитационной медицинской помощи:

глюкоза крови, действителен в течение 1 месяца;

анализ крови биохимический терапевтический: креатинин, общий билирубин, АСТ, АЛТ, холестерин, действителен в течение 1 месяца;

при наличии заболеваний кардиологического профиля – ЭКГ в динамике давностью не более 10 дней;

результаты и описание (протоколы) рентгенологических исследований, КТ, МРТ позвоночника, суставов (давностью не более 2-х лет) для пациентов с заболеваниями суставов, позвоночника и последствиями травм.

10. Перечень необходимых документов для направления на консультацию (госпитализацию):

паспорт гражданина Российской Федерации (или документ, удостоверяющий личность);

полис обязательного медицинского страхования (оригинал);

СНИЛС;

выписка из «Медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях», учетная форма № 025/у, или из «Медицинской карты стационарного больного», учетная форма № 003/у, с указанием основного и сопутствующих заболеваний, результатов клинико-диагностических, бактериологических и других исследований, проведенного лечения, а при направлении пациента на медицинскую реабилитацию – перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала) и целей проведения реабилитационных мероприятий;

направление на консультацию (госпитализацию) в ГБУ РО «ЛРЦ № 2» по форме № 1 согласно приложению к настоящему порядку, выданное лечащим врачом медицинской организации, в которой пациент получает первичную медико-санитарную помощь (действительно в течение 1 месяца) или путевка-направление на медицинскую реабилитацию в терапевтическое (неврологическое) отделение ГБУ РО «ЛРЦ № 2» по форме № 2 согласно приложению к настоящему порядку.

Дополнительно пациенты с профессиональными заболеваниями и пациенты с предварительным диагнозом профессионального заболевания должны иметь на руках:

копию трудовой книжки, заверенную отделом кадром предприятия или нотариально;

санитарно-гигиеническую характеристику условий труда;

сведения о результатах предварительного (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров;

выписку из «Медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях», учетная форма № 025/у, или из «Медицинской карты стационарного больного», учетная форма № 3, за весь период трудовой деятельности;

для решения экспертных вопросов – оригинал амбулаторной карты.

В исключительных случаях при наличии медицинских показаний для проведения консультации (госпитализации) пациенту, прибывшему на

консультацию (госпитализацию) к специалистам ГБУ РО «ЛРЦ № 2», с медицинской документацией без направления, направление может выдаваться администрацией ГБУ РО «ЛРЦ № 2».

11. Пациентам, страдающим сахарным диабетом, другими эндокринными заболеваниями, ревматоидным артритом, бронхиальной астмой и другими хроническими заболеваниями, необходимо иметь на руках запас ранее назначенных и принимаемых препаратов базисной терапии на время госпитализации.

Приложение к Порядку направления
пациентов на консультацию (госпитализацию)
в ГБУ РО «ЛРЦ №2»,
утвержденному приказом минздрава РО
№ 194 от 08.02.2017 201__ г.

ФОРМА № 1

_____
(Штамп направляющей медицинской организации)

НАПРАВЛЕНИЕ
на консультацию (госпитализацию)
в ГБУ РО «ЛРЦ №2»
№ _____от _____20___г.

СРОК ДЕЙСТВИЯ 1 месяц

Ф.И.О. пациента _____
Пол _____ Возраст (год рождения) _____
Место жительства: город, район _____
ул. _____ № дома _____ № квартиры _____
Место работы _____
Страховой медицинский полис:
серия _____ № _____
Медицинская страховая организация _____
Данные паспорта: серия_____ № _____дата выдачи _____
(Данные документа, удостоверяющего личность)
кем выдан _____
На консультацию, госпитализацию, обследование _____
(нужное подчеркнуть) *наименование специальности консультанта профильного отделения, необходимого инструментального (лабораторного) обследования*

Цель направления:
_____
Диагноз основной:
_____
Сопутствующие заболевания
_____

Должность, подпись
руководителя _____ (Ф.И.О.)
м.п.

Подпись врача _____ (Ф.И.О.)

Оборотная сторона направления
на консультацию
(госпитализацию)
в ГБУ РО «ЛРЦ №2»

Памятка для больного:

1.Срок действия направления 30 дней от даты оформления.

2. Распорядок работы ГБУ РО «ЛРЦ №2», порядок направления на консультацию, госпитализацию, перечень документов и обследований, необходимых при направлении пациентов в ГБУ РО «ЛРЦ №2» на консультацию (госпитализацию), следует уточнить у лечащего врача медицинской организации, в которой гражданин получает первичную медико-санитарную помощь.

3. Проезд до ГБУ РО «ЛРЦ №2»: от автовокзала маршрутным такси или автобусом № 12 до конечной остановки «поселок Артем».

Адрес: г.Шахты, пер.Лубинина,д.4

Телефон регистратуры: (8636)23-55-99.

23-54-88

Елена Ивановна
Кононова

ФОРМА № 2

_____

Штамп направившей медицинской организации

ПУТЕВКА - НАПРАВЛЕНИЕ

на медицинскую реабилитацию в терапевтическое (неврологическое) отделение ГБУ РО «ЛРЦ № 2»

на «____» _____ 201__г.

_____ Страховое свидетельство _____
(название направившего учреждения)

1. Ф. И. О. пациента _____
2. Пол _____ 3. Возраст (год рождения) _____
4. Адрес (место жительства), город, район _____
_____ ул. _____ N дома _____ N квартиры _____
5. Место работы _____
6. Реквизиты полиса обязательного медицинского страхования _____
_____
7.Диагноз основной _____
_____
_____
Сопутствующие заболевания _____
_____
8. Дата открытия больничного листа, его реквизиты, дата проведения ВК _____
_____
Ф.И.О. врача _____
специальность _____
Дата направления _____

М.П.

Должность,
подпись руководителя _____ (Ф.И.О.)

Подпись врача _____ (Ф.И.О.)

Адрес: г. Шахты, пер. Дубинина, 4. ГБУ РО «ЛРЦ № 2». Проезд: от автовокзала маршрутным такси или автобусом № 12 до конечной остановки «поселок Артем».